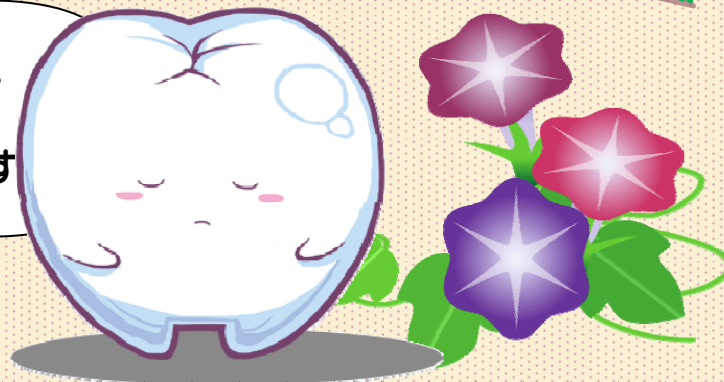


鹿児島県歯科医師協同組合
サマープレゼント

受付終了
しました



応募締切は9月13日(火)です。
たくさんの応募お待ちしております



応募概要

申込み方法



応募期間：平成30年

応募資格

賞品：全

当選者数

☆商品利用

受付終了 しました

締切 9月13日(火)

書をダウンロード！
歯科医師協同組合へ申込書をFAX！



ウェブサイトで当選確認！
9月21日(水)から申込書に記載の「歯科医院名」と「番号 ① ② ③」を掲載します！

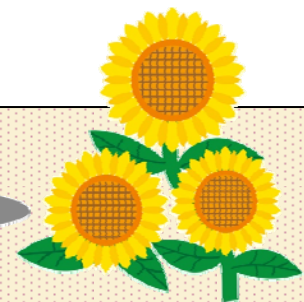
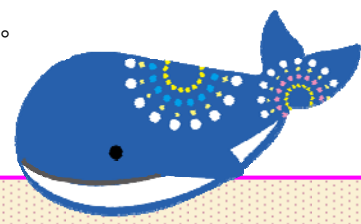


当選者へのお知らせ(099-222-6982)
までお電話ください。
担当者：

申込用紙をダウンロードしていただき、必要事項をご記入の上、
歯科医師協同組合までFAX(099-226-3353)にて
お申込みください。

申込みは、1医院3名までとさせていただきます。

締切り後、厳正なる抽選により当選者を決定します。
当選者は、ウェブサイトに掲載されますので、お申込み用紙は捨て
ないようにしてください。



鹿児島県歯科医師協同組合

F A X 099-226-3353

申 込 書

受付終了 しました

応募者名①

応募者名②

応募者名③

1 歯科医院 3 名まで
の申込みになります



個人情報の取扱いについて

※皆様からいただいた個人情報は、責任を持って厳重に管理します。
また、同意を得ずに第三者に開示することも一切ありません。

当選者発表：9月21日（水）からウェブサイト上に掲載します